



Zulassungsausschuss
c/o KV RLP
Hauptverwaltung Mainz
Isaac-Fulda-Allee 14
55124 Mainz

Antrag auf Ermächtigung zur Gründung einer KV-bereichsübergreifenden Zweigpraxis

– § 24 (3) Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV)

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein.

Gemäß § 24 Absatz 3 Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV) ist die vertragsärztliche Tätigkeit außerhalb des Vertragsarztsitzes an weiteren Orten zulässig, wenn

- die Versorgung der Versicherten an weiteren Orten verbessert und
 - die ordnungsgemäße Versorgung der Versicherten am Ort des Vertragsarztsitzes nicht beeinträchtigt wird.
-
- Bitte beachten Sie, dass die Genehmigung zum Führen einer Zweigpraxis **personenbezogen** erteilt wird.
 - Sofern sich Änderungen in der Ärzteschaft ergeben, ist ein erneuter Antrag an den Zulassungsausschuss zu richten. Das für den Zweigpraxisstandort geltende Stundenkontingent (Stunden/Woche) darf nicht überschritten werden.
 - Wir weisen zudem darauf hin, dass die Erbringung und Abrechnung gesondert **genehmigungspflichtiger Leistungen** am Ort der Zweigpraxis **eine Beantragung und Genehmigung durch die Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz (KV RLP), Abteilung Qualitätssicherung, voraussetzt**.
 - Eine Übersicht und die Anträge finden Sie unter www.kv-rlp.de/223344
 - Vor Erteilung einer Ermächtigung werden die KV RLP sowie die KV und der Zulassungsausschuss, in deren Bereich der Hauptsitz des Antragstellers/der Antragsteller liegt, um Stellungnahme gebeten. Erst nach Vorliegen der Stellungnahmen ist eine Behandlung des Antrages durch den Zulassungsausschuss, in dessen Zuständigkeitsbereich sich die geplante Zweigpraxis befindet, möglich.
 - Die Bearbeitungszeit beträgt mehr als vier Wochen.

■ **Antragsteller (Arzt/Psychotherapeut/BAG/MVZ)**

Titel/Vorname/Name

Name/Bezeichnung MVZ/BAG

Praxisanschrift (PLZ/ Ort/ Straße)

zugelassen als

■ **Anschrift der geplanten Zweigpraxis und vorgesehener Tätigkeitsbeginn**

PLZ/Ort/Straße

ab

Entfernung zur Hauptpraxis (km) Fahrzeit (Minuten)

■ **Folgende Ärzte/Psychotherapeuten werden in der Zweigpraxis tätig sein**
(ggf. weitere Nennung auf der Rückseite oder einem gesonderten Blatt)

Titel/Vorname/Name

zugelassen/angestellt als

Titel/Vorname/Name

zugelassen/angestellt als

Titel/Vorname/Name

zugelassen/angestellt als

■ **Sprechzeiten am Hauptsitz und in der geplanten Zweigpraxis**
(Bezogen auf den Arzt/Psychotherapeuten, der in der Zweigpraxis tätig sein wird. Bei mehreren Ärzten/Psychotherapeuten bitte die Angaben gegebenenfalls auf der Rückseite bzw. auf einem gesonderten Blatt)

Hauptpraxis	von	bis	von	bis
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				

Leistungsbereich	EBM-Nummern	auf Überweisung von

Die Versorgung der Versicherten am Ort der geplanten Zweigpraxis würde aus meiner/unserer Sicht durch die dort ausgeübte Tätigkeit aus nachfolgenden Gründen verbessert:

Nach Erteilung der Genehmigung werde ich/werden wir Änderungen hinsichtlich Anschrift, Sprechzeiten, Leistungsspektrum oder der in der Zweigpraxis tätigen Ärzte/Psychotherapeuten der KV RLP unverzüglich mitteilen.

Ort/Datum

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Hinweise

- Dem Antrag auf Ermächtigung zur Gründung einer Zweigpraxis gemäß § 24 (3) Ärzte-ZV ist ein Auszug aus dem Arztregister im Original oder als beglaubigte Abschrift beizufügen.
- Über die zu entrichtende Antragsgebühr in Höhe von € 120,00 erhalten Sie eine separate Rechnung.

Genehmigungspflichtigen Leistungen für Ärzte sowie Psychologische Psychotherapeuten

Das ergänzende Formular „Genehmigungspflichtigen Leistungen“ finden Sie ab sofort eigenständig auf unserer Homepage www.kv-rlp.de wie folgt:

- ⇒ Im Bereich PRAXIS > Praxisorganisation > Formulare > unter dem Buchstaben G
- ⇒ Oder unter der Suchfunktion die Webcode-Ziffern 876243

siehe hier:



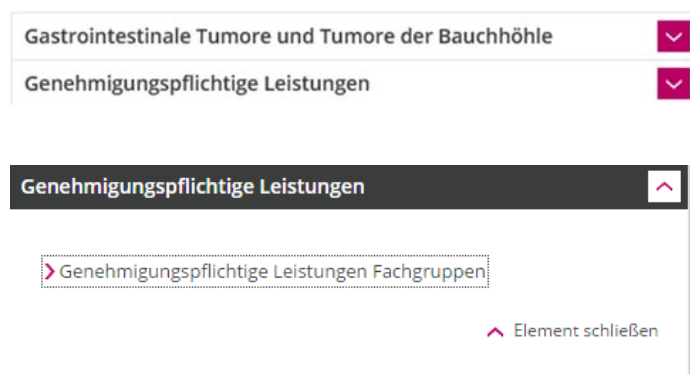
The screenshot shows the top navigation bar of the KVRLP website. On the left is the KVRLP logo. In the center are three menu items: INSTITUTION, PRAXIS (highlighted in a red box), and PATIENTEN. On the right, there are links for Kontakt, Presse, and Karriere, and a search bar with the placeholder text 'suchen oder Webcode eingeben' and a red arrow button. Below the navigation bar, a breadcrumb trail reads 'Sie befinden sich hier: Start > Praxis > Praxisorganisation > Formulare > G' and the Webcode '876243' is displayed on the right.

Formulare

Auf dieser Seite finden Sie gesammelt die Formulare der KV RLP und ihrer Partner, darunter auch Anträge und Vorlagen.

A B C D E F **G** H I J K L M N O P Q R S T U V W Z

Übersicht



The screenshot shows a list of categories with dropdown arrows. The first two are 'Gastrointestinale Tumore und Tumore der Bauchhöhle' and 'Genehmigungspflichtige Leistungen'. The third category, 'Genehmigungspflichtige Leistungen', is highlighted with a dark background and a white arrow pointing up. Below it, a sub-menu is visible with the item '> Genehmigungspflichtige Leistungen Fachgruppen'. At the bottom right of this sub-menu, there is a link 'Element schließen' with a red arrow pointing up.

Wir bitten um Beachtung. Vielen Dank.